



Circolo Dipendenti Universitari
Via Gramiccia, 41 - 44100 Ferrara
Tel. / fax +39 0532/754458
c.f. 93014900380

Oggetto: *convenzione*

Io sottoscritto/a *MARIELLA SCHIAVI*

Titolare della Ditta *LA LENTE DI SCHIAVI M. & C. SNC*

Con sede in via *GARIBANDI 139/A LU*

P.IVA *01233690380*

Chiedo di entrare in convenzione con il Circolo Dipendenti Universitari offrendo ai soci, alla presentazione della tessera di iscrizione dell'anno in corso, la seguente agevolazione:

10 % DI SCONTO SU TUTTA LA LINEA DI OCCHIAI DA VISTA E DA SOLE (OFFERTA NON CUMULABILE CON ALTRE PROMOZIONI)

La convenzione potrà essere sospesa non prima della fine dell'anno in corso mediante comunicazione scritta al Presidente del Circolo

data *16.03.2007*

LA LENTE di SCHIAVI M. & C. S.n.c.
CENTRO OTTICO
Via Garibaldi 139/A 44100 FERRARA
Tel. 0532.211335 - Fax 0532.242706
C.F.P. 01233690380 - P.I. 01233690380

Visto del
Il Direttivo del
Circolo Dipendenti Universitari
Di Ferrara